

“ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA DE PARTICIPACIÓN ACTIVA A TRAVÉS DE CLASES TUTORIZADAS Y JORNADA CIENTÍFICA”

Ignacio Gómez de Terreros Sánchez
Hospital Universitario “Virgen del Rocío”
Facultad de Medicina. Universidad de Sevilla

RESUMEN

Se diseña un modelo de “Clases Tutorizadas y Jornada Científica” de carácter voluntario que potencie “la participación activa del estudiante en su aprendizaje” con estrategia de motivación que neutralice el denominado “efecto MIR” en la asignatura de 6º curso Clínica Pediátrica.

El alto índice de participación 77% (80 de 104 alumnos), los 21 tutores intervinientes en los 29 grupos establecidos y resultados calificación final, son indicadores de consecución de objetivos.

Motivación, participación activa. Habilidades en diseño, elaboración, uso bibliográfico, informática, medios audiovisuales, exposición. Acercamiento alumno-profesor e implicación hospitalaria destacan en cuanto a resultados, induciendo al alumno confianza en la consecución de objetivos.

Estímulo, confianza en cuanto a iniciativas, apertura a autocrítica y evaluaciones externas de calidad, en espíritu de mejora en la labor docente del grupo de profesores de la Unidad, deben ser igualmente incluido como resultado positivo de la innovación.

ABSTRAC

This original teaching method, applied to the 6th. year subject *Clínica Pediátrica*, is based on a tutorial system and a scientific meeting. It's a voluntary method which aim is to improve students active participation, motivating them and neutralizing the denominated *MIR effect*.

The achievement of our goals is prove by the high rank of participation (77% of students -80 from 104-, 21 tutors and 29 working groups) and the final marks.

The results are showed by students motivation, their active participation, their expositions, design abilities, bibliographical works, use of computers and audio-visual aids, etc. Student-Professor approach and their implication in hospital problems are outstanding achievements that gives students selfconfidence in their qualification.

We also include as positive results of our method the students encouragement, their open-minded attitude and their trust on their initiatives. We must mention the external evaluations of quality of our method as a way of improvement the educational work of the group of professors from this Unit.

INTRODUCCIÓN

Tras la implantación de los proyectos de innovación presentados en los cursos 1997-98 (Gómez de Terreros, 1998) y 1998-99 (Gómez de Terreros y otros, 2000) en la asignatura de Pediatría y Puericultura (5º Curso), nos proponemos consolidar un nuevo proyecto de innovación en la asignatura de "CLINICA PEDIATRICA", la cual se imparte en 6ª curso teniendo un objetivo eminentemente práctico, dado que el programa teórico sobre la Pediatría se desarrolla con amplitud en el curso previo.

Lógicamente, el proyecto de innovación que mejor se adapta a una asignatura de enfoque práctico es el que potencie "la participación activa del estudiante en su aprendizaje" y, en tal sentido, dé respuesta a las actuales directrices docentes.

BASE TEORICA

Si consideramos al alumno como materia prima de la enseñanza, su modelación va a depender de una serie de factores personales como son: la capacidad, la motivación, la conducta, su preparación intelectual y el entorno donde se sitúa, a tener en cuenta al plantearse un proyecto de innovación en la asignatura.

Asimismo, debemos tener presente la teoría de Guilbert (1994) sobre las tres dimensiones de la educación sanitaria (actitudes, conocimientos y habilidades) que pone en evidencia la necesidad de asociar enseñanzas teóricas y prácticas y resalta como las actitudes son expresión de conocimientos y habilidades en los terrenos psicológicos de la comunicación. Todo ello enmarcado en la actual preocupación por la metodología de la enseñanza, consecuencia directa de la insatisfacción generada por el uso dominante de los métodos tradicionales, cuyas virtudes se han deteriorado con la masificación.

Recordemos que enseñar es facilitar el aprendizaje. La enseñanza será «el conjunto de medios que hay que poner en práctica para facilitar los cambios previstos en la conducta del estudiante»(García Barbero y otros, 1995). Una tendencia actual, dentro de las nuevas concepciones pedagógicas cuyo especial énfasis es colocado en el aprendizaje, es dar importancia al sistema de enseñanza-aprendizaje, por oposición a la preponderancia concedida en el pasado a la actividad del maestro. El aprendizaje activo, la educación permanente y el adiestramiento de la inteligencia, expresan la necesidad de una formación metodológica, frente a una sobrecarga informativa que condiciona un aprendizaje memorístico.

Partimos de la base de que el profesor y el alumno deben tener un papel activo y equiparable aunque no idéntico. Entendemos la enseñanza y el aprendizaje como procesos que requieren una comunicación bidireccional y una comprensión de las condiciones que los estudiantes encuentran útiles para su aprendizaje. Es preciso inculcar al alumno el deseo de continuar aprendiendo. El buen profesor debe saber transmitir, contagiar entusiasmo, estimular el espíritu crítico y saber que puede ser imitado.

Para que ello sea posible es necesario diseñar formas de poner en juego habilidades y actitudes que posibilitan el desarrollo de nuestras competencias como profesionales. Nuestros

esfuerzos como profesores deben orientarse hacia ese objetivo, de manera que se ayude a los estudiantes a aprender según los requerimientos actuales.

A variables como la motivación, la atención, la incorporación de conocimientos y su utilización a través de la aplicación y la práctica, se les debe prestar especial atención en el diseño curricular, en cumplimiento del objetivo de aprendizaje. Capacitación, que universalmente se reclama e implica la necesidad de incorporar a la formación pregraduada la educación teórica y práctica con nuevas metodología innovadoras.

Constituye la motivación objetivo prioritario en nuestro proyecto, que permite neutralizar en parte lo que pudiéramos denominar “el efecto MIR”, el cual obsesiona a los alumnos de medicina en su ultimo curso. Pretendemos llevar al estudiante a reconocer la necesidad o deseo de aprender lo que se les pretende enseñar, creándoles metas a corto plazo que mantengan su motivación y refuercen su atención, que le capaciten en la selección de la información clave, entre la variedad de estímulos que se le presentan.

Con nuestro proyecto convertimos al aprendizaje en un proceso personal, que depende del propio estudiante y que será facilitado o entorpecido por influencias y factores externos como el ya mencionado “efecto MIR”, correspondiendo al profesor / tutor, en este modelo pedagógico, la misión de proporcionar las directrices y los métodos que faciliten lo más posible el aprendizaje y la motivación. Las interacciones entre el estudiante y el profesor, bajo la responsabilidad de este último, facilitarán la motivación del estudiante y lo colocarán en una situación activa de aprendizaje, con más probabilidades de eficacia en cuanto a resultados.

En nuestro proyecto colocamos al estudiante en situación activa, impartándose contenidos teóricos relacionados directamente con problemas prácticos, ajustados a los objetivos y fines del programa docente, haciendo comprender al alumno su importancia.

Con el mismo pretendemos:

- Estimular la docencia activa, analizando la información de las clases teóricas recibidas e impidiendo que el alumno se encierre en sí mismo.
- Conocer intelectual y emocionalmente a los alumnos a través del diálogo y de la discusión.
- Estimular su curiosidad e interés por los problemas que plantea la Pediatría
- Desarrollar los aspectos educativos afectivos (actitudes).

Sin duda no será el medio el que determinará la utilidad del proyecto de innovación propuesto, sino la forma en que sepamos hacerlo llegar al alumno. Es conocido que el buen maestro deberá saber sacar de cada posibilidad de docencia y en función del entorno académico (lugar, nº de alumnos, tiempo, etc.), el mejor partido, proporcionando a sus discípulos no sólo un acervo de conocimientos sino también estímulo, motivación y orientación que le permitan aprender de la forma más eficaz.

La elaboración, por el estudiante, de trabajos individuales sobre temas del programa de la asignatura, constituye un complemento a las clases teóricas recibidas. Mediante esta actividad reforzamos la participación activa del alumno en la docencia anteriormente reflejada,

solicitando de él su capacidad analítica y de síntesis que tendrán su traducción en la concepción y elaboración del trabajo encomendado, con posterior enriquecimiento, estimulándole su exposición ante los compañeros, la cual se realiza con la adecuada tutorización previa, de ahí la denominación de “clase tutorizada”.

Actividad ésta que le va a ayudar a aprender el manejo, análisis y ordenamiento de diferentes textos bibliográficos, a incrementar su capacidad de síntesis, a introducirle en el manejo de medios y recursos audiovisuales y a enfrentarle al reto de su exposición. Globalidad de alto contenido formativo que conviene estimular y fomentar, particularmente entre estudiantes de cursos avanzados, al poseer una visión más amplia de la Medicina.

METODOLOGIA/CONTENIDOS

El proyecto de innovación engloba tres actividades fundamentales:

• Clases tutorizadas impartidas por alumnos

El programa teórico oficial de la asignatura (20 temas) se subdivide en dos fases. La primera, impartida por profesores, con cinco temas básicos; los restantes quince temas se incluyen en una 2ª fase dentro del proyecto de innovación y con las siguientes peculiaridades:

1. Carácter voluntario. Grupo máximo de 1 a 3 alumnos.
2. Consensuar en tutoría con los alumnos del grupo aspectos del tema que se propone desarrollar.
3. De acuerdo con la temática, nombrarle un Tutor, que siempre será un experto en el tema.
4. El Tutor dirigirá el desarrollo y planificación de la actividad, orientando sobre la bibliografía actualizada de referencia.
5. Previa a su exposición en clase, el grupo pasa tutoría con el Profesor Titular de la asignatura, procediéndose a las indicaciones oportunas en la consecución de los objetivos marcados.
6. Impartición en clase del tema por el grupo de alumnos, delante del Tutor asignado del Prof. Titular de la asignatura o Prof. de la Unidad docente, potenciando el manejo de los medios audiovisuales. Debate final tras su exposición. Valoración crítica de la misma en sus distintas facetas (contenido, exposición, calidad de presentación e incluso cuanto a medios utilizados etc.).

• Jornada científica

Con el objetivo de implicar en la actividad innovadora al máximo de alumnos de la asignatura, la temática a desarrollar se aplicará en trabajos de temas pediátricos prevalentes, igualmente consensuados y especialmente relacionados con la demanda actual de nuestra sociedad en relación a la salud del niño y del adolescente. Temas que no serán incluidos en examen y que se desarrollarán en una Jornada Científica al final

del curso en presencia de profesores, tutores y abierto a profesionales (residentes, médicos, enfermería etc.) de nuestro ámbito de trabajo. Jornada que denominamos “JORNADAS ESTUDIANTILES DE ACTUALIZACIÓN EN CLINICA PEDIÁTRICA”.

• **Entrega del trabajo realizado**

Presentación escrita basada en normas de publicación de literatura científica (se le ofrece como modelo el de la revista Anales Españoles de Pediatría) y del soporte audiovisual utilizado en su presentación.

DESARROLLO. TEMPORALIZACIÓN

• **Cronograma**

- 1ª fase: Tutorías para planificación de los trabajos (Octubre/Noviembre). Se priorizan los temas incluidos en el programa oficial de la asignatura (20 temas motivo de examen), que no estén programados a impartir por el profesor en los dos primeros meses preparatorios.
- 2ª fase: Desarrollo de la actividad de clases tutorizadas (Diciembre/Abril).
- 3ª fase y última: Jornada Científica. Entrega de trabajos y recursos audiovisuales utilizados (Mayo).
- 4ª fase. Evaluativa del proyecto y elaboración de la Memoria (Junio).
 - * Evaluación Interna: Alumnos implicados/asistencia de alumnos a las clases/ nivel de participación en las mismas/calificación.
 - * Evaluación Externa: I.C.E. (Encuesta Alumnos).

El programa de práctica de la asignatura, actualmente establecido, no se verá afectado por la innovación (seminarios, asistencia labores asistenciales, cuadernos de práctica etc.).

• **Peso evaluativo en la nota final del alumno**

Al ser la CLINICA PEDIATRICA una asignatura con enfoque práctico, el peso evaluativo teórico-práctico se reparte en un 50%.

El porcentaje práctico (50%) se evalúa en relación a las actividades ofertadas y efectuadas por el alumno, de acuerdo al siguiente baremo cuya información es preceptiva al comienzo de curso:

| | |
|--|---------|
| Prácticas obligatorias efectuadas en distintos servicios del Hospital Infantil | 5 |
| Clases Tutorizadas | hasta 4 |
| Cuadernos de práctica | |
| (recogida escrita de la actividad de práctica obligatoria) | hasta 1 |

RESULTADOS / DISCUSIÓN

En la Facultad de Medicina los procesos de cambio llevan tiempo y dificultad, por arraigado que se encuentra el modelo tradicional. La Unidad Docente de Pediatría del Hospital Universitario “Virgen del Rocío”, de la que estoy responsabilizado, ha sentido desde el inicio la necesidad de establecer estrategias de innovación docente, que permitieran actualizar nuestra metodología de enseñanza y estimularan al alumno en el proceso de enseñanza -aprendizaje de la asignatura.

Nuestra estrategia ha sido la presentación anual en el ICE de proyectos de Innovación manteniendo una línea de continuidad en los que sucesivamente se han presentado. Todo el seguimiento de su evaluación final en la memoria del desarrollo de los cursos docentes, así como del sometimiento a las evaluaciones externas, tanto la establecida por el ICE en relación a los proyectos de innovación, como la correspondiente a la convocatoria voluntaria de evaluación de la calidad de enseñanza que el Vicerrectorado de Calidad de nuestra Universidad efectúa anualmente.

En cuanto a evaluación de resultados, es obvio que ha servido de estímulo al alumnado. Su nivel de participación con un 77% (80 de 104 alumnos) y su resultado evaluativo final de los implicados con 43 sobresalientes, 37 notables y ningún suspenso así lo testifica.

El total de grupos establecidos han sido de 29, de los cuales 22 quedaron constituido por tres y 7 por dos alumnos. El total de temas tratados han sido 34 (5 impartido en fase previa por el profesor y 29 por los alumnos en el modelo de clase tutorizada), de los cuales sólo 2 constituían materia de examen teórico, de acuerdo al programa de la asignatura.

El total de tutores implicados en la actividad ha sido de 21:

- 7 perteneciente a la Unidad Docente de Pediatría.
- 2 Profesores Titulares de otras asignaturas (Dermatología, Oftalmología)
- 9 miembros del Hospital Infantil expertos en la temática planteada .
- 3 expertos colaboradores externos.

A su vez se ha favorecido un claro acercamiento en cuanto a la relación alumno-profesor lo que ha redundado en un estímulo reiterado del alumno en cuanto al afrontamiento de la actividad, induciéndole confianza en la consecución de objetivos sobre el aprendizaje de la asignatura. Igualmente se ha incrementado su actitud participativa tanto en la clase como en su disposición a intervenir en la actividad innovadora.

Exceptuando un grupo que optó por el uso de transparencia, todos los grupos realizaron su presentación con Power Point a través de “cañón” con diseños de altísima calidad y en ocasiones con soporte de vídeo, destacando en su generalidad una alta calidad expositiva, que ha disfrutado a sus tutores responsables.

En cuanto a los profesores, el proyecto sin duda nos ha servido de estímulo, dándonos confianza de estar situados en el buen camino, y nos ha abierto a nuestra propia autocrítica

así como a mantener una actitud abierta a someternos a evaluaciones voluntarias externas en espíritu de mejora en la labor docente del grupo.

Motivaciones éstas que se han reforzado con el reconocimiento de la labor docente desarrollada, tanto a nivel del Centro como del Departamento o del alumnado y del mismo I.C.E., conllevando satisfacción personal y de grupo.

El presente curso 1999-2000 consolida un proyecto que nos va a ser muy útil, ante el reto del próximo curso en el que nos introduciremos en el nuevo plan de estudio.

REFERENCIAS

- GARCÍA BABERO, M., ALFONSO ROCA, M.T., CANCELLO SALAS, J., CASTEJÓN ORTEGA, J.V.(1995). Planificación educativa en Ciencias de la Salud. Barcelona, Masson.
- GÓMEZ DE TERREROS, I. Análisis evaluativo de calidad de la prueba objetiva tipo test (preguntas de elección múltiple). Revista de Enseñanza Universitaria 1998, N°13;105-111.
- GÓMEZ DE TERREROS, I., TORO CEBADA, R., DEL RIO, J.M., TAVORA LÓPEZ M., LANZAROTE FERNÁNDEZ M.D. Aplicación de la prueba objetiva tipo test como técnica de autoevaluación continuada y refuerzo pedagógico. Cuaderno de Resúmenes II Jornadas Andaluzas de Calidad en la Enseñanza Universitaria. Vicerrectorado de Calidad. Instituto de Ciencias de la Educación. Universidad de Sevilla 2000;49.
- GUILBERT, J.J.(1994). Guía Pedagógica para el personal de salud. Organización Mundial de la Salud / Universidad de Valladolid .